

川西市中小企業勤労者福祉サービスセンター
胃がん検診受診補助制度について

○補助内容

補助額 1,000 円 会員本人のみで1年度内に1回限り。定期健康診断と組み合わせて受診し自己負担で胃がん検診を追加する方(事業所負担は対象外)

募集定員 : 200 人(申込者多数の場合は事業所単位で抽選)

○提出書類

指定の申請書・領収証(原本)

- ・領収証は医療機関・健診機関発行のもので宛名が会員フルネームであること。
- ・事業所が受診料を立て替えている場合は受診者名がわかる*明細書。受診料を事業所に支払ったことがわかるもの(会社から発行された領収証等)を添付してください。

*事業所が提出してください。明細書はコピー可

○留意事項

- ・申請は検診時と補助金請求時に会員であること。
- ・申請期限は、2022年3月31日(木)迄(郵送の場合は3月31日消印有効)

○手続き

(1)事前申込(事業所取りまとめで胃がん検診受診補助申込書を提出してください。)

締め切り : 5月31日(月)必着

応募方法 : 窓口または郵送(FAX 不可)

※申込後の人数変更について、増やすことはできません。



(2)補助対象事業所(事前承認)を決定

6月中旬に補助が決定した事業所宛に申請書を送付します。



(3)検診実施



(4)補助金申請

